

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SALİHLİ BELEDİYESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: Atatürk Mh. Kurudere Cd. No:1 SALİHLİ	
Telefonu:02367132640	Faks no:02367155081
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőőisi (Genel)	Açık İő Sayısı:50
Nitelięi (Geçici/Daimi):Daimi	Deneyim Süresi: -
Baővuru Tarihleri:02.10.2026-02.10.2026	
Baővuru Adresi: Salihli Belediyesi Personel A.Ő.'ye elden veya salihlipersonel@hotmail.com e mail adresine	
İrtibat Kiőisi: A. Yavuz ÖZDEM	Unvanı: Yönetim Kurulu Üyesi
Telefonu:02367132640	E-posta: salihlipersonel@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Salihli Belediyesi Personel Anonim őirketi	
Tarih: 05.10.2026	Saat:08.30-12.30 arası
ÇALIŞMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Salihli Belediye Başkanlığı	
Çalışma Süresi: Haftada 6 Gün	Çalışma Saatleri:08 :30-17:30 arası
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türk vatandaőı olmak, Akıl hastalığı bulunmamak, 18 yaőını tamamlamıő olmak, Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkum olmamak, Salihli ilçesinde ikamet etmek	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Öz geçmiő	
Adli sicil kaydı (E devletten arőiv kayıtlı)	
Erkekler için askerlik ile iliőięi olmadığına dair belge (E devletten)	
Nüfus cüzdan fotokopisi veya T.C. kimlik kartı fotokopisi	
Diploma, 2 Adet fotoğraf, Nüfus kayıt örneği (E devletten), Yukarı belirtilen belgeler, Salihli Belediyesi Personel A.Ő.'ye elden veya zip dosyası halinde salihlipersonel@hotmail.com e mail adresine gönderilerek baővuru yapılacaktır.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:01.10.2026	
Adı Soyadı:	Abdülkadir Yavuz ÖZDEM
Unvanı:	Belediye Başkan Yardımcısı
Kaőe/İmza:	Selim AKBAYIKOęLU Belediye Başkan Yardımcısı

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.